



CERTIFICADO DEPARTAMENTO ARCHIVO (GRÁFICO 1.1.2.1.d)

MESA DE ENTRADAS						CERTIFICADO	
						<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 4 </div>	
DATOS DE LA PARCELA (Datos a ser completados por el Propietario y/o Profesional)							
NOMENCLATURA CATASTRAL	DC	C	S	Qta./Fracc./ CH/M	P	UF/UC	
SUPERFICIE:							
DATOS DEL PROPIETARIO Y/O APODERADO							
NOMBRE:					FIRMA		
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:							
DOMICILIO:							
DATOS DEL PROFESIONAL							
NOMBRE:					FIRMA		
MATRÍCULA:							
DOMICILIO:							
EXPEDIENTES ANTERIORES (Datos a ser completados por el Departamento de Archivo)							
N°	AÑO	N°	AÑO	N°	AÑO	N°	AÑO
OBSERVACIONES DEL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO							
EL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CERTIFICA QUE LOS EXPEDIENTES INDICADOS SE ENCUENTRAN ARCHIVADOS.							
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Fecha				<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Firma			
Validez del presente CERTIFICADO 90 días corridos							